

Inbetriebsetzungsauftrag Gas

(Bitte für jeden Zähler einen eigenen Auftrag ausfüllen)

Angaben des Kunden

Verbrauchs- / Abnahmestelle:

Frau Herr Firma

*Name, Vorname _____

*Straße, Hausnummer _____

*Postleitzahl / Ort _____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Kundennummer (falls vorhanden) _____

HR-Nr. / Registergericht bei Kaufleuten _____

Geschoss (z.B. 1. OG rechts und Whg.-Nr.) _____

Größe (in m²) Whg./ Haus und Anzahl der zu versorgenden Personen _____

Eigentümer / Auftraggeber:

(falls Anschrift abweichend von der Verbrauchsstelle/ Abnahmestelle)

*Name, Vorname _____

*Straße, Hausnummer _____

*Postleitzahl / Ort _____

Telefon, Fax _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Kundennummer (falls vorhanden) _____

Name des Eigentümers (falls abweichend) _____

Anschrift des Eigentümers (falls abweichend) _____ * gesetzliche Pflichtangaben, ohne die eine Bearbeitung nicht möglich ist

Durch die Unterschrift wird die Zählerersetzung für o. g. Abnahmestelle beauftragt. Die Kosten trägt der Auftraggeber.

Ort, Datum _____	Unterschrift Eigentümer / Auftraggeber (bei Unternehmen ist der Firmenstempel erforderlich) _____
Eingangsdatum _____	Netzanlage _____
Verbrauchsstelle _____	Lieferanlage _____
Messlokation _____	Marktlokation _____

Datum, Name (in Druckbuchstaben), Unterschrift

Wird von der NGN ausgefüllt:

Dem Auftrag auf Freigabe zur Ausführung der Gasanlage wird stattgegeben / nicht stattgegeben.

Die gebrauchsfertige Herstellung, Prüfung Inbetriebsetzung und die Feststellung der einwandfreien Arbeitsweise der Anlage, sowie die Gebrauchsunterweisung des Abnehmers sind Pflichten des auszuführenden Vertrags-Installationsunternehmens (VIU).

Auftrag wurde geprüft und für i.O. befunden sowie zur Zählerersetzung freigegeben.

Datum _____	Name (in Druckbuchstaben), Unterschrift _____
<div style="border: 2px solid red; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<div style="border: 2px solid red; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>
Zählernummer	Zählerstand
Datum, Name (in Druckbuchstaben), Unterschrift (Außendienst) _____	

Zählergröße:

- G4
- G6
- G16
- G25
- G _____

Angaben des Kunden

Kundenservice

Mess- und Zählerwesen

Angaben des Installateurs

Bitte lassen Sie diesen Auftrag für jede Gasinstallation (Wohnung/Haus) von Ihrem Vertrags-Installateur ausfüllen.



1. Daten zur Gasinstallation

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Neuinstallation | <input type="radio"/> Wiederinbetriebnahme | <input type="radio"/> Umstellung von Oel auf Gas |
| <input type="radio"/> Gerätetausch | <input type="radio"/> Tarifänderung | |
| <input type="radio"/> Haushalt | <input type="radio"/> Gewerbe | |
| <input type="radio"/> Ein / Zweifamilienhaus | <input type="radio"/> Mehrfamilienhaus | |
| <input type="radio"/> Anschluss erweitern | <input type="radio"/> Hausdruckregler vorhanden | |

1a. Zählerstandort

- Keller Box
- Erdgeschoss
- Anschlussraum

1b. Verbrauchsstelle im Haus (z.B. Wohnung)

- ___ . Obergeschoss rechts
- Erdgeschoss mitte
- Untergeschoss links

Wohnungsnummer / Lagebezeichnung _____

2. Es werden installiert:

Gasverbrauchseinrichtung (GVE)	Nennwärmebelastung							
	vorhanden		entfernt		neu		Gesamt	
* Nichtzutreffendes streichen	Anzahl	kW/Stück	Anzahl	kW/Stück	Anzahl	kW/Stück	Anzahl	kW
Kocher / Herd								
Durchlauf-Wasserheizer								
Vorrats-Wasserheizer								
Raumheizer / Heizherd								
Umlauf-Wasserheizer - mit - ohne - Warmwasserbereitung*								
Heizkessel - mit - ohne - Warmwasserbereitung*								
Brennwertgerät - mit - ohne - Warmwasserbereitung*								
Sonstiges								
Summe der Nennwärmebelastung in kW:								

3. Gaszähler vorhanden?

- ja nein Zählergröße: _____

Zähler-Nr. des GVU: _____ Zählerstand: _____ m³

Die Zählermontage kann ab der _____ Kalenderwoche erfolgen.

Für Terminwunsch bitte einen Ansprechpartner (+Tel.) angeben. _____

Für die Bearbeitung Ihres Auftrages veranschlagen wir 3-4 Werktage nach Posteingang.

4. Erklärung des Installateurs

Eingetragen unter Nr. _____ bei _____

Name der verantwortlichen Fachkraft _____

Bitte legen Sie diesem Auftrag eine Kopie Ihres gültigen Konzessionsausweises bei (Vorder- und Rückseite).

5. Vom Installateur auszufüllen:

Die Gasinstallation ist gemäß den gültigen Bestimmungen, den anerkannten Regeln der Technik, sowie den technischen Anschlussbedingungen der versorgenden GVU erstellt worden. Die Anlage wurde den vorgeschriebenen Prüfungen nach DVGW-TRGI unterzogen und für dicht befunden. Die angeschlossene(n) Gasverbrauchseinrichtung(en) und die verwendeten Materialien tragen das DIN-DVGW-Zeichen mit Register-Nr.

Ich bestätige, dass die Einstellung der Gasverbrauchseinrichtung, nach der HeizAnIV Wärmebedarfsberechnung Heizungsseitig, mit einer Belastung von _____ kW vorgenommen wurde / wird.

Ort/Datum _____

Stempel/Unterschrift der verantwortlichen Fachkraft _____

Bitte senden an: inbetriebsetzung-gas@ngn-mbh.de

Vor Beginn der Arbeiten muss die Abgasanlage für die Feuerstätten mit dem bevollmächtigten Bezirksschornsteinfeger an Ort und Stelle abgesprochen und festgelegt werden.

Ort/Datum _____

Stempel/Unterschrift bevollmächtigter Bezirksschornsteinfeger _____